

Année 20 - 20

PERISCOLAIRE **MERCREDI** **CENTRE DE LOISIRS** **CIRQUE ANNEE** **STAGE CIRQUE***(entourer les accueils concernés)***RENSEIGNEMENTS ENFANT**

NOM _____ Prénom _____

Date de naissance _____

ÉCOLE : _____ **CLASSE** _____**RENSEIGNEMENTS RESPONSABLES LEGAUX****PERE (ou responsable légal)****MERE (ou responsable légal)**

Nom :

Nom :

Prénom :

Prénom :

Adresse :

Adresse :

Mail :

Mail :

Téléphone domicile :

Téléphone domicile :

Téléphone portable :

Téléphone portable :

Employeur :

Employeur :

Commune employeur :

Commune employeur :

Téléphone travail :

Téléphone travail :

N° SECURITE SOCIALE : _____**Situation familiale** : _____

ATTENTION : Les parents, mêmes séparés, sont supposés exercer conjointement l'autorité parentale. En cas de séparation des parents, les deux parents sont indiqués comme étant à prévenir en cas d'urgence.

En cas de droit de garde restreint, la restriction devra être clairement exprimée.

Tout changement de situation familiale devra être signalé auprès du secrétariat.

Renseignements obligatoires pour les moins de 18 ans, sinon le tarif plein sera appliqué. CAF

N° d'allocataire : _____

 MSA

N° d'immatriculation : _____

INDIQUEZ CI-APRÈS :

LES **DIFFICULTÉS DE SANTÉ** (MALADIE, ACCIDENT, CRISES CONVULSIVES, HOSPITALISATION, OPÉRATION, RÉÉDUCATION) EN PRÉCISANT LES DATES ET LES **PRÉCAUTIONS À PRENDRE**.

.....
.....
.....
.....
.....
.....

4 - RECOMMANDATIONS UTILES DES PARENTS

VOTRE ENFANT PORTE-T-IL DES LENTILLES, DES LUNETTES, DES PROTHÈSES AUDITIVES, DES PROTHÈSES DENTAIRES, ETC... PRÉCISEZ.

.....
.....
.....
.....
.....

5 - RESPONSABLE DE L'ENFANT

NOM..... PRÉNOM.....

ADRESSE (PENDANT LE SÉJOUR).....

TÉL. FIXE (ET PORTABLE), DOMICILE : BUREAU :.....

NOM ET TÉL. DU MÉDECIN TRAITANT (FACULTATIF).....

Je soussigné,responsable légal de l'enfant, déclare exacts les renseignements portés sur cette fiche et autorise le responsable du séjour à prendre, le cas échéant, toutes mesures (traitement médical, hospitalisation, intervention chirurgicale) rendues nécessaires par l'état de l'enfant.

Date :

Signature :

A REMPLIR PAR LE DIRECTEUR A L'ATTENTION DES FAMILLES

COORDONNÉES DE L'ORGANISATEUR DU SÉJOUR OU DU CENTRE DE VACANCES

.....
.....
.....

OBSERVATIONS

.....
.....
.....
.....
.....

INTITULE	OUI	NON
<p style="text-align: center;">DROIT A L'IMAGE</p> <p>Utilisation à des fins non commerciales des documents photos et/ou vidéos qui pourront être réalisés dans le cadre des accueils. Ces images resteront acquises à LOISIRS ET CULTURE de manière définitive et sans aucun paiement individuel. LOISIRS ET CULTURE en restera propriétaire et sera libre d'en disposer pour toute diffusion et utilisation ultérieure (site Internet de l'association, diffusion presse, supports de communication...).</p>		
<p style="text-align: center;">AUTORISATION D'URGENCE</p> <p>J'autorise le(la) directeur(trice), à prendre la décision de faire intervenir rapidement les personnes compétentes pour le bien-être physique ou moral de mon enfant, en cas de problèmes. Je serai prévenu(e) immédiatement. Le(la) directeur(trice) sera mis(e) hors de cause si mon enfant s'est soustrait au règlement intérieur.</p>		
<p style="text-align: center;">REGLEMENT INTERIEUR</p> <p>Je m'engage, ainsi que les personnes mineures que je représente, à se conformer et accepter toutes les mesures que le « dit règlement » préconise.</p>		
<p style="text-align: center;">AUTORISATION DE SORTIE ET DE TRANSPORT (centre de loisirs et mercredi)</p> <p>J'autorise l'équipe d'animation à emmener mon enfant en sortie dans l'environnement proche du centre, ainsi qu'à se déplacer par un moyen de transport collectif (réseau Le Met').</p>		
<p style="text-align: center;">ATTESTATION ASSURANCE EXTRASCOLAIRE OBLIGATOIRE</p> <p>J'atteste avoir transmis une copie de l'attestation d'assurance extrascolaire de mon enfant dans le dossier d'inscription.</p>		

J'autorise mon enfant à quitter le centre accompagné des personnes suivantes :

NOM – Prénom	Coordonnées complètes / Numéros téléphone

(L'équipe sera préalablement informée et l'enfant sera confié à l'adulte autorisé sur présentation d'une pièce d'identité).

SIGNATURE :